

Наименование государственного учреждения или органа государственной власти

ФИО заявителя

Адрес заявителя

Тип, серия, номер и дата выдачи документа, удостоверяющего личность, кем выдан.

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу назначить (перерасчитать/возобновить) :

**Бесплатное изготовление и ремонт зубных протезов (кроме расходов на оплату стоимости драгоценных металлов и металлокерамики) в медицинских организациях по месту жительства**

Государственная услуга

**в соответствии с Законом Иркутской области от 17 Декабря 2008 года № 105-оз «О МЕРАХ СОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ ОТДЕЛЬНЫХ КАТЕГОРИЙ ВЕТЕРАНОВ В ИРКУТСКОЙ ОБЛАСТИ»**

Нормативно правовой документ

Статус, ФИО льготодержателя, дата рождения

**Ветеран труда, а также граждане, приравненные к ним по состоянию на 31 декабря 2004 года.**

Категория льготодержателя

Адрес регистрации льготодержателя, вид регистрации

Я ознакомился (ась) с обстоятельствами, влекущими изменение (прекращение) предоставления государственной услуги и обязуюсь своевременно извещать об их наступлении.

Даю согласие на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование и передачу моих персональных данных, хранящихся в моем выплатном деле, в целях реализации мер социальной поддержки с даты подписания данного заявления до его письменного отзыва.

Дата г. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Подпись заявителя